

## Rescue.Care.Worldwide-Partner werden



### Persönliche Daten:

Vorname Nachname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl      Stadt

Land

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

E-Mail Adresse

Mobiltelefonnummer

### Sie sind in einem dieser Bereiche tätig?

Polizei

Feuerwehr

Bundeswehr

Rettungswesen

### „Partnerbereich“ - bitte wählen Sie einen oder mehrere Bereiche aus:

Medizinische Ausstattung

Aufbau - & Katastrophenhilfe

Hilfseinsätze

Krisenseelsorge

Rescue-Beter

Fachkraft für

Sonstiger Bereich

### Ich möchte spenden:

### Betrag:

monatlich

50 €

500 €

vierteljährlich

100 €

1000 €

jährlich

250 €

2500 €

einmalig

Einverständniserklärung gemäß DSGVO zur Erhebung personenbezogener Daten:

Mit Absenden des Formulars bestätige ich, dass Rescue.Care.Worldwide e.V. meine oben angegebenen personenbezogenen Daten speichern und zur Kontaktaufnahme und Informationsmitteilungen nutzen darf.